



## FOOT HEALTH STATUS QUESTIONNAIRE –FHSQ-

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

ITEM	Internal consistency Cronbach's $\alpha$	Factor Loadings	Item-subscale correlation	Test- retest reliability (n=29)
¿Qué nivel de dolor tuvo durante la semana pasada?				
¿Con qué frecuencia sintió dolor en el pie?				
¿Con qué frecuencia le dolieron los pies?				
¿Con qué frecuencia sentía dolor constante en los pies				
Subscale summary				
¿Le han causado sus pies dificultad en su trabajo?				
¿Se ha sentido limitado en su trabajo por sus pies?				
¿Se ha sentido limitado al caminar por sus pies?				
¿Se ha sentido limitado limitado al subir escaleras por sus pies?				
Subscale summary				
Le resulta difícil encontrar zapatos que no hagan daño				
Le resulta difícil encontrar zapatos que se ajusten a su pie				
Está muy limitado en la cantidad de zapatos que puede usar				
Subscale summary				
¿Cómo calificaría la salud global de su pie?				
¿En qué condición diría que se encuentran sus pies?				
Subscale summary				

\* < 0.01

\*\* < 0.001